

近代名医精华

《伤寒辨要》笺记

——程门雪先生遗稿之一（续）

何 时 希 整理

辨 合 病

合者同也，会也，二病三病相混同，谓之合病。盖其初感邪，表里同时受病，故设此目，以为治法之标准也。张介宾曰：今时之病，皆合病并病耳，合并二者治法之紧关，不可不明核，若内外并治，则不止难愈，百坏变出。古人云：发表未除，不可攻里，上盛未除，不可攻下，亦合并之谓也。

雪按：此说非一定，如经方桂枝人参汤，桂枝大黄汤均表里并治之方也，须审证所要而施，不可一言限定耳。

又按：三阳合病多是伏邪蕴发热症，如太阳阳明合病，葛根黄芩黄连汤；（而浅田所云，热盛于表，势迫及里，下奔为利，上逆为呕者是也。原文葛根汤是互误，浅田因之，未详审矣。至不下利但呕之葛根加半夏汤证，乃太阳阳明经邪合病轻证，所以示别于必自下利，伏邪蕴发之合病重症也。以二条相连，人多信为一方不疑，不知其大有不同者也。）少阳阳明合病，黄芩汤，（原文是太阳少阳，余早疑是少阳阳明，已见《开美本伤寒》批上）。又阳明少阳合病，大承气汤，均必自下利，均治以苦寒清下之剂。而三阳合病之口不仁，面垢，谵语，遗尿，腹满，身重难转侧，若自汗出者，白虎汤主之，更可见是伏温蕴发，三阳混合之证无疑矣。

安时云：三阳皆有合病，三阴无合病。刘蕡庭曰：三阴病机虽各异，其位相同，此所以无合病。中西深斋曰：三阴不设合并之名，直举其脉证，以具之治法耳。

雪按：三阴未尝无合病，第温里之药，大

概相同，故不举其名，但具之脉证治法中耳。如少阴之吐利，烦躁欲死，则厥少二阴同病也。少阴见厥，十九皆同厥阴。又有阴阳合病者，如下利清谷，里寒外热，身体疼痛，先温其里，乃攻其表，温里四逆，攻表桂枝等条，即是阴阳合病之证也。庞言既非，刘言亦未妥，须辨之。

雪又按：合病是伏邪各自蕴发，同时而见，其症重剧；并病是一邪转移变化，其症轻减，此合病与并病大异之点。山田诸公但知合病为重，而不解其所以然也，浅田亦然，兹特举之。

辨 并 病

张路玉曰：并病者一阳经病未罢，又加一经证见，两经联贯为病也。

雪按：并病是一邪转移传变，与合病之由蕴伏自发者，大不相同。浅田乃谓合病与并病虽有缓急之别，于其治法，则无有异焉。大谬甚矣。盖由未细审仲师所用合病诸方之故，粗疏之过难辞。

大法：太阳阳明并病，太阳表证未罢者，当先表后里；太阳证罢，但有阳明证者，始可攻里也。太阳少阳并病，柴胡桂枝汤太少并治。（原文太少并病二条，一、头顶强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞硬者，慎不可发汗，汗则谵语；二、心下硬，颈项强而眩者，慎勿下之。）

雪按：不可下，固也，不可汗，汗则谵语，转成胃中燥实，殆指麻黄葛根等大发汗剂而言，若桂枝当不在此例，以桂枝汤不致大出汗，不大出汗，则不致胃燥谵语矣。依太阳阳明并病，先表后里之例，则太少并病，亦当先

治太阳，则当用桂枝无疑，今以桂枝各半为治，则最妥当之法矣。

太阳证罢，但有少阳证者，小柴胡汤和之；少阳阳明并病，先治少阳；（雪按如阳明病胁下硬满，及阳明病胸胁满不去者，均以小柴胡治之是也。烟惟和曰：论中合并之病，阳明多，少阳少，则言阳明病。实则冒首无关系也。）或阳明证多者，则两顾之，而仍以少阳为重，如柴胡加芒硝汤是也。

雪按：此余节其所言之大概而分析之，得先后之例如上。可见三阳并病，先表后里为必然之理，此就三阳浅深表里见证，而分别论治，固有大用。以现在所见之症，一经单纯者少，转移传并者多，得此大旨，则治无大谬矣。惟合病之旨，深微难解，而症又重剧，较此并病相去霄壤，昔人多以合并并言，岂知其中固远有别耶。余于合病一层，颇多创获，另文详之，此特示意耳。

辨表热里寒（雪按：浅田此篇无甚发明，且举例亦未清晰妥当，今依其所言，而再为分析之。如下：）

一、表有邪而里寒者，治分二法，其症如外有寒热表证，而里下利清谷者。

先里后表：例如先服四逆汤治里寒下利清谷，后以桂枝汤治身体疼痛之表，此先里后表之治也。

表里并治：例如桂枝人参汤一方，中含理中以治下利，桂枝一味，以解表邪，此并治也。

大概里重于表者，先里后表，如第一例下利是少阴症，故先治里也。第二例下利是太阴症，不若少阴之甚，故可表里并治焉。

一、表热全是假象，里寒却为真寒，因真寒而见假热，如少阴厥阴下利清谷，里寒外热诸条皆是。

但里无表，例如四逆汤之治内寒外热，下利清谷，通脉四逆汤之治里寒外热亦然，所谓真寒假热，一于救里是也。

雪按：表热里寒，不出上列二大法，及三种方治。至如桂枝加附子汤、桂枝去芍加附汤

等，是表未解而阳已虚，不在此例之中。浅田之言固然，惟桂枝人参汤证，则正是此例中者，乃亦谓在例外，误矣。附子泻心证与表热里寒不合，是寒热错杂之治，不当征引及之也。又首引太阴病脉浮，桂枝汤；少阴病反发热，麻黄附子细辛汤及甘草汤（编者注：指麻黄附子甘草汤）二条，谓是从表治，及表里相参之治之例，亦微有不合。二证是阴经本经受邪治法，非表里并病也，惟麻黄附子细辛之治，亦可如桂枝人参汤之例，列在表里并治中乎。则余尚以为不可，盖里寒以自利为主，此无自利也。况原文明谓无里症，不过因阴经受寒，故用温经以散寒耳。当与桂枝加附等汤证，同属例外，乃引为正例，其不当甚矣。此浅田见识所未及，辨认所未真也欤。

表热里寒，则先里后表。先实里者，恐脱候候至，邪亦从陷也。里既实，从事于表，亦不为迟。

雪按：温里之药，且亦兼能散表寒也。

表热里实，则先表而后里。先攻表者，恐表邪并入，里热壅重也。表已解，从事于里，亦不为迟。设先攻里，则胃空邪乘，为坏病矣。

雪按：此刘蕡庭说也。仲景明律，确如此分别，甚佳。

烟惟和曰：里寒格阳，虽身有大热，内证口虽干渴，必不喜冷，饮不多；舌虽有黑，苔必滑润；或小水清频，气短懒言，色黯神倦；或错语郑声，或斑如蚊迹，浅红细碎，与紫赤极热者不同，此假斑也；假热之脉必沉细迟弱，或虽浮大紧数，而无力无神。此热在皮肤，寒在脏腑，但使元阳渐复，热必退藏。《外台秘要》曰：阴躁欲坐井中，宜热药，须冷服，热因寒用之法也。

假热象：大热大渴，舌短舌肿，唇焦齿缝出血，谵语发狂，手足躁扰，捻衣摸床，肌热如蒸如火燎，面目俱赤，烦躁有汗，欲坐卧于水中。

真寒据：脉七八至，按之则散，或洪而数，弦而大，按之则真虚或全无，舌白苔而

滑，或质黑而光润。

此阳浮于外，阴伏于内，内真寒而外假热，无根之火也。宜用大剂回阳，肾气、参附、四逆之属，冷饮之。虚火归源，诸证自止，此节录李明之说也。

雪按：仲师之言，真寒假热也，必以下利清谷为主候，此真寒之确据也。确据既得，假象可明矣。再以脉之细微欲绝，合之身之大热而手足厥冷，尚何可疑耶。其言简而明，人人可知可举者也。后贤则论过玄奥，甚至谓大便闭结，小便赤涩者，亦有假热象，（如烟惟和所云，未录入）即如明之所辨，虽似详备，然均不言下利清谷一主候也。于许多热证证据中，仅凭脉之空虚一点，而投死生系焉之药，寔难矣哉。与仲师之法平易近人，证据充足者，大相悬异矣。吾意后贤所言，虽高而空，若过信之，一有不当，貽祸非浅，不若仲师之脚踏实地，不矜奇而真确可靠也，吾从仲师矣。

辨外寒里热

一、假寒真热，一名热厥。是阳气郁内，不能四布于外也，以祛里热为主。

四逆散：邪壅半表里而为厥者也；

白虎汤：热结在里，散漫无实。大烦渴，脉滑，而厥者也；

大承气：胃家燥实，热实而厥者也；

乌梅丸：寒热错杂之蛔厥也，与外寒里热者略异。

雪按：此言厥非属寒而属热者各方法也。

至猪苓汤、白头翁汤、干姜芩连人参汤无厥证征象，浅田翁之误也。

一、外寒里热：例如桂枝白虎汤，一面用白虎清里热，一面用桂枝散表寒是也。此为外寒束其内热者之治。

雪按：此一条不可无者也，浅田所未及，故为补之，外寒里热，不出二者之外矣。但以第一条为重候焉。

厥深热深，厥应下之，反发汗，必口伤烂赤，是言热厥证者也。《素问》诸阴之反，脉至而从，按之鼓甚而盛，是论热厥之脉者也。

假寒象：手足逆冷（即厥也），或畏寒，或战慄，此热极于内，而寒见于外，热极反为寒化也。

真热证据（脉）沉伏而滑，头上有汗，手虽冷，时复指爪温（朱肱说）。沉滑有力，或滑实有力，舌苔干燥（烟惟和说）。

（证）大便秘，小便赤，或大便黑色（朱肱说）。声壮气粗，形强有力；苔焦，舌黑干燥芒刺、沉香色；口渴欲冷，口臭，烦躁，小便涩赤，大便秘结；或下利纯水，色青中仍有燥粪；及矢气太臭（烟惟和说）。

（治）不内实，腹满身重，谵语，遗尿，口干，舌燥，大烦渴者，白虎汤。

内实燥屎，腹满而喘，谵语如见鬼状者；或下利纯青，心下满痛者。大承气汤：稍轻者，小承及调胃承气选用。或寒热者，大柴胡下之。

雪按：当云：小柴胡加大黄也。（续完）

请 订 阅 《中 医 药 信 息 报》

本报宗旨：传递杏林信息，宣传中医政策，倡导学术争鸣，开拓信息市场，荟萃报刊精华，扶植杏圃新秀，传授致富秘诀，指导大众养身，开发智力资源，振兴中医事业。

《中医药信息报》是全国第一份专门传递中医药信息的全信息报纸。本报内容丰富翔实，风格独特新颖，栏目繁多，生动活泼，短小精悍，瞬间可读，文图并茂，具有权威性、学术性、实用性、启发性、资料性、

商业性等特点。本报的读者对象：中医药、中西医结合的行政管理、科研、教学、临床工作者，药材药品药械生产经营者，各医疗单位的采购人员，大学、中专、函授、刊授、夜大学生，自学者，以及中医药的各界朋友和爱好者。

本报为半月刊，每月3日、19日出版，每份0.06元，邮政代号61—48，请到当地邮局（所）办理订阅手续。本报地址：四川省成都市新罗路13号。